



## Modelo 081

### BAJA COMO REGISTRADOR VIRTUAL

Don/Doña \_\_\_\_\_  
con número de DI (1) \_\_\_\_\_, como Responsable de Operaciones de Registro de la Unidad Organizativa  
(2) \_\_\_\_\_,  
perteneciente (3) \_\_\_\_\_,  
con NIF \_\_\_\_\_, en virtud de mis atribuciones y de la responsabilidad que de ellas se derivan, solicito sea  
dado de baja como registrador virtual (4) a los señalados en el presente formulario:

INFORMACIÓN DEL REGISTRADOR VIRTUAL		
<i>Nombre</i>	<i>Organismo</i>	<i>Identificador virtual</i>
INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE SELLO ELECTRÓNICO ASOCIADO AL REGISTRADOR VIRTUAL		
CN		<i>Número de serie</i>

INFORMACIÓN DEL REGISTRADOR VIRTUAL		
<i>Nombre</i>	<i>Organismo</i>	<i>Identificador virtual</i>
INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE SELLO ELECTRÓNICO ASOCIADO AL REGISTRADOR VIRTUAL		
CN		<i>Número de serie</i>

INFORMACIÓN DEL REGISTRADOR VIRTUAL		
<i>Nombre</i>	<i>Organismo</i>	<i>Identificador virtual</i>
INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE SELLO ELECTRÓNICO ASOCIADO AL REGISTRADOR VIRTUAL		
CN		<i>Número de serie</i>

INFORMACIÓN DEL REGISTRADOR VIRTUAL		
<i>Nombre</i>	<i>Organismo</i>	<i>Identificador virtual</i>
INFORMACIÓN DEL CERTIFICADO DE SELLO ELECTRÓNICO ASOCIADO AL REGISTRADOR VIRTUAL		
CN		<i>Número de serie</i>

Dichos registradores virtuales están adscritos a la Oficina de Registro perteneciente a este Órgano, Organismo o Entidad, cuya dirección postal es la siguiente:

- \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_



En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Fdo.:**

- 
- (1) DI (*Documento de Identificación*): DNI, NIE, o cualquier otro documento autorizado y en vigor que acredite la identidad.
  - (2) Sólo en el caso de que el Organismo tenga más de una Unidad Organizativa.
  - (3) Órgano, Organismo o Entidad al que pertenece la Unidad Organizativa y/o el Responsable de las Operaciones de Registro.
  - (4) Siempre y cuando vayan a ser adscritos a la misma oficina de registro.